

Urząd Miasta i Gminy
 BARDO
 WPŁYNEŁO RP
 28. CZE. 2018 os.
 GO 3302 zał. JM

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie*/niepobieranie*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „~~pobieranie~~*/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

| | | | |
|--|---|----------|------------------------------|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | Urząd Gminy Bardo | | |
| 2. Tryb, w którym złożono ofertę | Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | | |
| 3. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾ | Ochrona i promocja zdrowia | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | Rehabilitacja fiz. dzieci limfatycznej | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 01.08.18 | Data zakończenia 30.10.2018. |

II. Dane oferenta (-ów)

| | | | |
|--|---|--|--|
| 1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby) | Włoskie Stowarzyszenie „Amaronki” ul. Wojska Polskiego 16 KRS 0000238213 z dnia 21.07.2005 | | |
| 2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej) | Maria Baran Tel. 509 336 587 | | |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | |
|--|--|
| 1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego | Rehabilitacja kobiet po mostektomii - gimnastyka usprawniająca drenaż limfatyczny ręku - siedziba Stowarzyszenia. Przebieganie zajęć integracyjnych, wolontariat |
|--|--|

| | |
|---|---|
| 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego | Usprawnienie tonu po stronie operowanej poprzez rehabilitację fizyczną - gimnastyka - drenaż limfatyczny ręku aby nie dopuścić do obrzęku |
|---|---|

¹⁾ Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

R-k bankowy 88 95 23 0001 0000 5178 200000001

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

| Lp. | Rodzaj kosztu | Koszt całkowity (zł) | do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł) | do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł) |
|-----------------------|--------------------|----------------------|--|--|
| 1. | Reh. fryzera | 120,- | 100,- | 20,- |
| 2. | drewno limfatyczny | 400,- | 400,- | - |
| 3. | cygnis 20-letni | 210,- | - | 210,- |
| Koszty ogółem: | | 730,- | 500,- | 230,- |

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

PREZES

Baran
.....
Maria Baran

WICEPREZES

Mucha
.....
Irena Mucha

KŁODZKIE STOWARZYSZENIE
„AMAZONKI”
ul. Wojska Polskiego 16
57-300 KŁODZKO
NIP 8931766737 REGON 020132460

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta)

Data 25.06.2018

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.